

LA FORMAZIONE CRESCE

Avviso pubblico di indagine per manifestazione di interesse per l'individuazione di soggetti privati che agiscono in sussidiarietà in Ambito territoriale sociale quale partner aziendale del progetto di cui la DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali” - POR FSE 2014 – 2020 – Asse IV Capacità Istituzionale.

Vista la DGR n. 865 del 30 giugno 2020, che ha stabilito l'apertura dei termini per la presentazione di progetti a valere sul Fondo Sociale Europeo – Programma Operativo Regionale 2014-2020 – Asse IV Capacità Istituzionale - “Una rete di Opportunità – Percorsi per il rafforzamento degli Ambiti territoriali Sociali”.

Tenuto conto per le finalità del citato bando e degli obiettivi di rafforzamento degli Ambiti territoriali Sociali, è necessario che ciascuna proposta progettuale sia frutto di un'accurata analisi di fabbisogni professionali e formativi e che, pertanto, sia realizzata attraverso il coinvolgimento dei diversi soggetti destinatari già nella fase di presentazione progettuale con il coinvolgimento in partenariato dei diversi soggetti all'interno dei quali operano i destinatari della proposta progettuale.

Al fine di attivare partenariati operativi o di rete così come previsto dal bando DGR n 865 del 30 giugno 2020, da individuare con criteri di evidenza pubblica.

Precisato che il presente avviso non costituisce obbligo da parte di Comune di Sona di stipulare accordi di partenariato con tutti gli Organismi che presenteranno manifestazione d'interesse, riservandosi questo Proponente l'individuazione dei soggetti partner con provvedimento motivato;

SI INVITANO

Tutti gli Enti privati che agiscono in sussidiarietà in un Ambito Territoriale Sociale a manifestare il proprio interesse a presentare la propria candidatura in qualità di partner aziendale del progetto che sarà presentato alla Regione Veneto nei termini della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 utilizzando l'apposito modello allegato purché in presenza dei seguenti requisiti generali e specifici:

- Non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- Non essere sottoposto a procedure concorsuali, fallimentari, in liquidazione volontaria ecc.

LA FORMAZIONE CRESCE

A MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE A REALIZZARE LE ATTIVITÀ PREVISTE DAL BANDO DGR N. 865 DEL 30 GIUGNO 2020 IN QUALITÀ DI PARTNER AZIENDALE DEL PROGETTO PRESENTATO DA C.P.S.D.P. – C.B.F. – ISTITUTO DON CALABRIA UTILIZZANDO IL MODELLO FAC SIMILE ALLEGATO

A tale fine si forniscono le seguenti informazioni:

La formalizzazione della manifestazione di interesse dovrà pervenire utilizzando la lettera fac-simile allegata al presente avviso ed inoltrata per posta elettronica certificata all'indirizzo CENTRODONCALABRIA.ODF@LEGALMAIL.IT

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 che ha recepito anche le disposizioni del Regolamento GDPR (UE) 2016/679, i dati raccolti saranno utilizzati per la gestione della presente procedura anche con l'impiego di mezzi informatici. Il Titolare del trattamento è l'Ente. **C.P.S.D.P. – C.B.F. – ISTITUTO DON CALABRIA**



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



REGIONE DEL VENETO



POR FSE 2014-2020
REGIONE DEL VENETO



Organismo
di Formazione
accreditato
dalla Regione
del Veneto



Centro Polifunzionale
Don Calabria

FAC SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Inviata esclusivamente via PEC all'indirizzo: CENTRODONCALABRIA.ODF@LEGALMAIL.IT entro le ore 12.00 del giorno 03/09/2020

Oggetto: manifestazione di interesse a partecipare in qualità di Partner operativo alla realizzazione delle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali” per l’ATS Comune di Verona

In riferimento all'avviso pubblico per l'individuazione del partner operativo per le attività a valere sulla DGR di cui all'oggetto, il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante o soggetto munito di potere di rappresentanza del seguente Ente/Azienda/Istituto _____ con sede legale in _____ CAP _____ via _____ n. _____ codice fiscale _____ partita iva _____ telefono _____ email _____ pec _____

dichiara

Di manifestare il proprio interesse ad essere individuato quale Partner aziendale per la realizzazione delle attività progettuali ai sensi della DGR n. 865 del 30 giugno 2020 “Una rete di Opportunità – percorsi per il rafforzamento degli Ambiti Territoriali Sociali”

e

Consapevole delle responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, dichiara che l'Ente rappresentato alla data della sottoscrizione della manifestazione d'interesse:

- non si trova nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs 50/2016 o in qualsiasi altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- non è soggetto a procedure concorsuali, fallimentari o è in liquidazione volontaria ecc.

La presente dichiarazione di manifestazione di interesse viene sottoscritta con firma digitale
Si allega la copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità